

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
БІЛОЦЕРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**Тези доповідей
міжнародної науково-практичної конференції**

**ВЕТЕРИНАРНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ІНТЕНСИВНИХ
ТЕХНОЛОГІЙ У ТВАРИННИЦТВІ, БЕЗПЕКА
ТА ЯКОСТЬ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ**

23 листопада 2017 р.

**Біла Церква
2017**

Затверджено
вченою радою університету

Редакційна колегія:

Даниленко А.С., д-р екон. наук, академік НААН, ректор;

Варченко О.М., проректор з наукової та інноваційної діяльності, д-р екон. наук, професор, заступник голови оргкомітету;

Головаха В.І., д-р вет. наук, професор, декан факультету ветеринарної медицини;

Олешко О.Г., канд. с.-г. наук, координатор НТТМ університету;

Качан Л.М., канд. с.-г. наук, доцент, завідувач відділу аспірантури та докторантури;

Тирсіна Ю.М., канд. вет. наук, координатор НТТМ ФВМ;

Судика Н.В., зав. редакційно-видавничого відділу, відповідальний секретар;

Царенко Т.М., канд. вет. наук, начальник відділу науково-дослідної та інноваційної діяльності.

УДК 619:616. 12-008.3:617-089.5

РУБЛЕНКО М.В., д-р вет. наук
РУБЛЕНКО С. В., д-р вет. наук
ЯРЕМЧУК А.В., канд. вет. наук
A.Yaremchuk@ukr.net

Білоцерківський національний аграрний університет

МЕДІСОН В СХЕМАХ АНЕСТЕЗІЇ СОБАК

Ветеринарний лікар нині має доступ до істотно обмеженого арсеналу препаратів для анестезії. Застосування внутрішньовенних анестетиків є найбільш оптимальним із практичної точки зору просте дозування, швидке та комфортне введення пацієнта в наркоз, не потрібна додаткова апаратура, можна використовувати для знерухомлення тварин за межами операційної. Одним із ефективних, безпечних та доступних методів міг би бути інгаляційний наркоз, однак він потребує спеціалізованого додаткового обладнання та не може забезпечити достатнього анагетичного ефекту без додаткового використання різних груп анагетиків.

Медетомідин – $\alpha 2$ -агоніст, механізм дії якого полягає в гальмуванні передачі нервових імпульсів у адренергічних синапсах за рахунок конкуренції з норадреналіном, застосовують для седатації та анагезії тварин при нескладних хірургічних операціях і різних дослідженнях.

Вивчено відомості щодо ефективності використання схем анестезіологічного забезпечення у собак. Наведено результати до клінічної апробації препарату «Медісон» у собак. Клініко-експериментально обґрунтовано застосування схем анестезії з використанням препарату «Медісон» у собак за оперативних втручань на органах черевної порожнини. Застосування медісону в схемі анестезії собакам за оперативних втручань на органах черевної порожнини дозволяє зменшити загрозу розвитку гемодинамічних розладів, що особливо актуально у тварин із серцево-судинною недостатністю, значною втратою крові, шоківих станах. Перевагами наркозу в комбінації медісон – пропофол є високий рівень керованості анестезії, можливість швидко змінювати глибину наркозу, тривалий час підтримувати анестезію, швидкий вихід із наркозу.

Застосування собакам препарату " Медісон " допустиме у дозах, що варіюються від 0,01 до 0,05 мг/кг. Оптимальною дозою препарату є 0,04 мг/кг маси тіла. Застосування медісону в схемі анестезії собакам за оперативних втручань на органах черевної порожнини дозволяє зменшити загрозу розвитку гемодинамічних розладів, що особливо актуально у тварин із серцево-судинною недостатністю, значною втратою крові, шоківих станах.

Перевагами комбінації медісон – пропофол є високий рівень керованості анестезії, можливість швидко змінювати глибину наркозу, тривалий час підтримувати анестезію, швидкий вихід із наркозу, що створює перспективи для подальшого впровадження у практику. Недоліками згаданого виду анестезії є необхідність постійного болісного введення для підтримки анестезії чи крапельного введення, що ускладнює дозування та контроль.

УДК636.7.09:617:616-089.5

СЛЮСАРЕНКО Д.В., канд. вет. наук
ІЛЬНИЦЬКИЙ М.Г., д-р вет. наук
Білоцерківський національний аграрний університет
slusarenkodmitriy@gmail.com

ЕПІДУРАЛЬНА АНЕСТЕЗІЯ У СОБАК ЗА ВИКОНАННЯ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ В ДІЛЯНЦІ ЖИВОТА

Одним із напрямів покращення анестезіологічного забезпечення операцій в ділянці живота є виконання післяопераційної анагезії місцевими анестетиками. В сучасних умовах відомо дві методи її виконання – введення місцевого анестетика в рану через перфорований катетер, і через катетер розташований в епідуральному просторі. Перша методика забезпечує знеболі-вальний ефект за принципом інфільтраційної анестезії, і впливає лише на тканини черевної стінки. Епідуральне

введення препаратів разом із аналгезією тканин черевної стінки забезпечує вплив на внутрішні органи, і забезпечує вегетативний компонент блокади, який має лікувальний патогенетичний аспект.

Метою наших досліджень було впровадження післяопераційної епідуральної аналгезії 0,2% бупівакаїном протягом 3 діб у собак за виконання оперативних втручань в ділянці живота на прикладі оваріогістеректомії.

Для досягнення мети досліджень нами було проведено адаптацію для використання у собак одноразових наборів для епідуральної анестезії Perifix. Набори складаються з голки типу “Tuohy”, шприца для проведення тесту ідентифікації положення голки, катетера, і перехідника, який з’єднує шприц і катетер. Технічні аспекти знеболювання у собак за виконання оперативного втручання в ділянці живота і післяопераційної аналгезії з епідуральною катетеризацією включають в себе наступні етапи: седація; катетеризація епідурального простору, фіксація катетера; операційна анестезія; виконання оперативного втручання; післяопераційна аналгезія.

Премедикацію здійснювали ксилазином у дозі 1,5 мл на 10 кг маси тіла внутрішньом’язово. Через 15 хв виконували люмбосакральну епідуральну пункцію з катетеризацією при розташуванні тварини лежачи на животі. Катетер вводили в епідуральний простір на рівень 5 поперекового хребця. Зовні катетер розташовували в складці шкіри методом тунелювання – кількарязового проведення через просвіт ін’єкційної голки діаметром 1–1,2 мм. До катетера приєднували шприц, повільно ін’єктували 2 % розчин лідокаїну. Для забезпечення післяопераційної аналгезії із епідуральним введенням місцевих анестетиків протягом кількох діб у тварин залишали катетер в епідуральному просторі на 3 доби. Післяопераційну епідуральну аналгезію виконували 0,2% розчином бупівакаїну. Стандартний розчин – бупівакаїн – ЗН 0,5% виробництва ТОВ “Харківське фармацевтичне підприємство “Здоров’я народу” розводили до необхідної 0,2%–вої, додаючи до нього безпосередньо перед застосуванням ізотонічний розчин натрію хлориду 0,9 %. Кількість 2 % розчину лідокаїну та 0,2 % розчину бупівакаїну розраховували, виходячи з довжини тіла тулуба тварини (0,5–0,7 мл на кожні 10 см від потилиці до кореня хвоста), та маси тіла (0,35 мл на 1 кг маси тіла) тварини.

Застосування у післяопераційному періоді 0,2%–вого бупівакаїну характеризувалося явищами диференціальної блокади, яка проявлялась аналгезією, симпатичною блокадою нервових волокон за збереження моторної функції кінцівок, що сприяло гладкому плину післяопераційного періоду. Описана схема анестезіологічного супроводу може застосовуватися за широкого спектру оперативних втручань у собак в ділянці живота, таких як видалення новоутворень, операції на кишечнику, органах сечостатевої системи. Післяопераційна аналгезія може становити необхідний для даного клінічного випадку термін.

УДК 619:617.2:612.115:636.92

АНДРІЄЦЬ В.Г., канд. вет. наук

РУБЛЕНКО М.В., академік НААН

Білоцерківський національний аграрний університет

andriets83@ukr.net

ЗАСТОСУВАННЯ АУТОЛОГІЧНОГО ФІБРИНОВОГО ГЕЛЮ ЗБАГАЧЕНОГО ТРОМБОЦИТАМИ ДЛЯ ПРИСКОРЕННЯ РЕГЕНЕРАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЕКСПЕРИМЕНТІ НА КРОЛЯХ

Для заміщення кісткових дефектів на сьогодні використовуються різні методи та підходи – від використання синтетичних кісткових матриксів до мезенхімальних клітин та їх комбінацій. Проте одним з найбільш біологічно сумісних наразі вважається використання з цією метою аутологічних гелів, які до того ж, приймають активну участь у регенерації тканин.

Мета – дослідити вплив аутологічного фібринового гелю збагаченого тромбоцитами на регенеративний потенціал кістки у штучно створених дефектах кісток кролів.

Експеримент проводили на кролях 3 місячного віку, яким моделювали дірчастий перелом променевої кістки (та заповнювали його аутологічним фібриновим гелем, який збагачували ау-